ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

No. DE LISTA:	No. DE ORDEN :

1. El SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y EL ORDEN PUBLICO VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE PASTO

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el :
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestión..
No. CONTRATO: **20240959**

Los documentos soportes del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión.

4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO:
TRANSFERENCIA: _____
SERVICIOS PUBLICOS : _____
PRESTACIONES SOCIALES : _____
OTROS : _____

5. CONTRATISTA/ BENEFICIARIO: **DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS**	6. C.C. /NIT. :1.085.281.293
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: DIECISEIES MILLONES QUINIENTOS MIL	8. **$ 1.6500.000**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$16.500.000**
	DIEZ Y SEIS MILLONES QUINIENTOSMIL PESOS

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
09/02/2024	31/12/2024		

15. OBJETO DE CONTRATO:

Prestar sus servicios DE APOYO A LA GESTIIÓN,, con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaría de Gobierno Municipal – Subsecretaria de Justicia y Seguridad,, contemplados dentro del proyecto ""FORTALECIIMIIENTO DE LA SEGURIIDAD Y EL ORDEN PUBLIICO VIIGENCIIA 2024 DEL MUNIICIIPIIO DE PASTO,, con radicado No.. 2023520010052 del 12 de diciembre de 2023..

16. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
01/09/2024 al 30/09/2024	OCTAVO	$ 1.500.000	UN MILLON QUINIETOS MIL PESOS
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 12.000.000	DOCE MILLONES DE PESOS	
SALDO POR EJECUTAR	$ 4.500.000	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2024001032**	DE FECHA: 05/02/2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL No.2024001008	DE FECHA: 09/02/2024	VALOR:$16.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No.2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR : $1.500.000	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(a) CONTRATISTA DECLARA BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO: QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL CONTIENEN EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN, RIESGOS PROFESIONALES Y/O APORTES PARAFISCALES, CORRESPONDIENTES A LOS INGRESOS PROVENIENTES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE PAGO. (CUANDO EL CONTRATO LO AMERITE)	DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS	

JOHN BYRON IBARRA ROSERO
SUBSECRETARIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (01) días del mes de (OCTUBRE) del año 2024.

GIOVANNY ALBEYRO GUERRERO SALAS
SECRETARIO DE GOBIERNO

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

Anexar estampillas. (Son exentas de anexar estampillas las actuaciones contempladas en los artículos 202, 219 y 236 del Estatuto Tributario Municipal.) Informe consolidado de actividades, Recibos de pago de salud, pensión y otros cuando el contrato lo amerite.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085281293
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-23
FECHA DE PAGO:	2024-09-23
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	31076467
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31076467
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 162.500	$ 162.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 208.000	$ 208.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.800	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 377.300	$ 378.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/10/2024

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No. **1300488089**

PIN No. **20344272**

Solicitante	diana alexandra paz bolaños
Identificación	1085281293
Correo electrónico	dianitapaz@live.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-09-24

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - 20240959 septiembre

Fecha vence 2024-09-29

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidacion	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250

20344272

Total $ **$ 4,650**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-09-24

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No. **1300488089**

PIN No. **20344272**

Solicitante	diana alexandra paz bolaños
Identificación	1085281293
Correo electrónico	dianitapaz@live.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-09-24

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - 20240959 septiembre

Fecha vence 2024-09-29

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidacion	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250

20344272

Total $ **$ 4,650**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-09-24

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO **INFORME ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**			
	FECHA 06-Sep-23	**VERSIÓN** 02	**CÓDIGO** CO-F-070	**PÁGINA** 1 de 3

Fecha de presentación del informe	**Día**	**Mes**	**Año**	**Informe Nº**	**Período de Informe**						
					Día	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**
	31	09	2024	08	01	09	2024		31	09	2024

Contrato No. 20240959

Contratista: DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS

Tema del Informe: Presentación de Informe del contrato de prestación de servicios No 20240959, DE APOYO A LA GESTIIÓN, con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaría de Gobierno Municipal – Subsecretaria de Justicia y Seguridad,, contemplados dentro del proyecto ""FORTALECIIMIIENTO DE LA SEGURIIDAD Y EL ORDEN PUBLIICO VIIGENCIIA 2024 DEL MUNIICIIPIIO DE PASTO,, con radicado No.. 2023520010052 del12 de diciembre de 2023

Tipo de Informe: Parcial	X	**Tipo de Informe:** Final	

Descripción del Informe de Actividades

1. Apoyar en la recepción de toda la documentación y correspondencia para su respetivo trámite para el contratista competente:
- se entregó oficio para las diferentes dependencias Secretaria general.

2. Apoyar en las funciones de archivo y gestión documental que se requiera por parte de la Alcaldía de Pasto.
- se apoya en agnación de citas
- apoyo en reuniones en despacho de Gobierno

3. Apoyar en las diligencias externas cuando la necesidad del servicio la requiera
- Se apoya a entrega donaciones DIAN comuna 3
- Se apoya en entrega de donaciones DIAN a talento Humano
- Se apoya en entrega de donaciones DIAN Secretaria de Derechos Humanos
- Se apoya en entrega de donaciones DIAN instituto para la recreación y el deporte pasto deporte
- Se apoya en la entrega de donaciones DIAN Policía Metropolitana san Juan de Pasto
- Se apoya en la entrega de donaciones DIAN Institución Educativa Municipal de la paz
- Se apoya en entrega de donaciones DIAN a la asociación de vendedores informales y ambulantes rurales
- Se apoya en la entrega de donaciones DIAN a la Secretaria de Bienestar Social
- Se apoya en la entrega de donaciones DIAN a la junta de acción comunal corazón de Jesús
- Se apoya en la entrega de donaciones DIAN galeras FREESTYLE
- Se apoya en la entrega de donaciones DIAN comuna 5
- Se apoya en la entrega de donaciones DIAN capilla inmaculada concepción

4.El contratista deberá asistir y apoyar los operativos diurnos y//o nocturnos, relacionados con las actividades propias de la dependencia en materia de seguridad, control de combustibles, control de precios, mendicidad infantil, migrantes, movilizaciones y cualquier otra que se relacione con las actividades que desarrolla la Secretaría de Gobierno, de acuerdo a las indicaciones emitidas por el supervisor del contrato:

-Se apoyó en operativo diurno en C.T.P.



Acompañamiento a paro de camineros



Acompañamiento PMU apoyo a las reformas



Acompañamiento a reunión de enlaces



Nota: en todo caso deberán describirse las actividades desarrolladas y los soportes a que haya lugar, como fotos o la relación de anexos en donde conste la evidencia de la ejecución de las obligaciones contractuales.

En caso de adjuntar anexos por favor anunciarlos.

Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor

Nota: (en caso de presentar anexos con el informe enúncielos y adjúntelos a este documento)

- Certificado de cumplimiento. (2 folios)
- Constancia copia del pago de salud y pensión. (01 folios)
- Informe de actividades, (02 folios).

Contratista	Firma
DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS	

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR

1. **Componente técnico:** en mi calidad de supervisor certifico que las actividades aquí consignadas, fueron verificadas y se han desarrollado conforme la información relacionada en la "Descripción del Informe de Actividades" y sus soportes.

2. **Componente administrativo, financiero, contable:**

DETALLE	VALOR
Valor total del Contrato:	$ 16.500,000
Valor ejecutado (Acumulado):	$ 12.000.000
Valor a pagar:	$1.500.000
Valor pendiente a ejecutar:	$4.500.000

3. **Componente jurídico:** Se ha verificado el cumplimiento del sistema de seguridad social, impuestos, tasas y contribuciones, normatividad aplicable según aplique y las obligaciones contractuales.

Certifica Interventor o Supervisor	Firma
JHON BYRON IBARRA ROSERO SUBSECRETARIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD	

Ruta: https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13A6NIMmJsHbWZXrey2OWrhdfFo3iPp-z

"Se recuerda que es obligación de la supervisión la verificación de la información consignada en los informes, sus soportes y la ruta donde se encuentra el informe y los documentos anexos."

FORMULARIO MENSUAL MATRIZ DE CARACTERIZACIÓN

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 24/09/2024

NOMBRE DE FUNCIONARIO DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS

IDENTIFICACIÓN 1.085.281.293 **EXPEDIDA** Pasto

TIPO DE VINCULACIÓN PRESTACION DE SERVICIOS **No. Acta de posesión contrato** 20240959

FECHA DE NACIMIENTO 05/02/1989 **TIPO DE SANGRE** O+

LUGAR DE NACIMIENTO **DEPARTAMENTO** Nariño **MUNICIPIO** pasto

EDAD ACTUAL **AÑOS** 33 **MESES** 00 **ESTADO CIVIL** Union Libre

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Carrera 47 N11-70 bosque de la colina 2 torre 6 Apt 1103

DIRECCIÓN ELECTRONICA dianitapaz@live.com **CELULAR** 3126966767

NIVEL ACADEMICO Tecnico **TITULO OBTENIDO** Técnico en formulación de proyectos

ESTUDIA ACTUALMENTE

SI	NO x

EXPERIENCIA RELACIONADA **AÑOS** 7 **MESES** 0 **SALARIO** $1.850.000

FECHA DE INDUCCIÓN: n/A REINDUCCIÓN

EPS Emssanar **FONDO DE PENSIÓN** Colpensiones **CESANTIAS** N/A **ARL** Positiva

CAJA DE COMPENSACIÓN N/A

NOVEDADES vacaciones, licencia (tipo), incapacidad, permiso, docencia, encargo, suspensión de contrato, muerte, traslado, Otra

DECISIÓN TOMADA POR LA ADMINISTRACIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO

